

Patología susceptible de muerte encefálica atendidos por SAMUR-Protección Civil 2.001 - 2.004

Autores: Casado Flórez MI, Suárez Bustamante R, Corral Torres E.

Subdirección General SAMUR-P.C. Ayuntamiento de Madrid

Introducción

Los SEM son puerta de entrada de muchos de los pacientes que por su patología traumática, cerebrovascular o cardiovascular evolucionan a muerte encefálica, siendo, por tanto, potenciales donantes de órganos. De esta forma, la actividad de los SEM extrahospitalarios, como fase primera del proceso de donación, debe de ser estudiada para conocer y cuantificar la proporción potencial de donantes aportada por esta vía, así como las condiciones y perfiles del futuro donante. Si bien en el ámbito extrahospitalario no es posible establecer un diagnóstico de muerte encefálica, el hecho de que se llegue a ese diagnóstico en el hospital, con un paciente en las mejores condiciones posibles (hecho que se puede estimar por su supervivencia) explica la importancia en la cadena de donación de los SEM extrahospitalarios

Objetivos

- Cuantificar el número de casos susceptibles de ser considerados como posibles donantes en muerte encefálica en el hospital, atendidos por SAMUR-Protección Civil, a partir de la estimación de patologías críticas trasladadas que más frecuentemente evolucionan hasta ella (códigos CIE 9 que incluyen más del 95% de los donantes)
- Estudiar la tendencia de esta aportación de casos susceptibles, durante los años 2.001 a 2.004 mediante los perfiles de pacientes.

Metodología

Estudio descriptivo y analítico longitudinal retrospectivo a partir de la consulta de la base de datos de SAMUR, de seguimiento de pacientes críticos trasladados durante los años 2.001-2.004 obteniendo datos de la evolución hospitalaria a las 6, 24 horas y 7 días de ingreso. Emplazamiento. S.A.M.U.R.-P.C. del municipio de Madrid. Criterios de inclusión: TCE, ictus y encefalopatías postanóxicas tras RCP que condicionan en valoración inicial un GCS < 9, siendo estas tres causas las que incluyen más del 95% de los donantes por muerte encefálica a nivel hospitalario. Variables: nº de casos susceptibles / año, edad, sexo, TA inicial, FR inicial, GCS inicial, RTS (*Trauma Score revisado*) para las causas traumáticas e índice de shock, supervivencia a las 6 y 24 horas y 7 días. Procesamiento de datos con Access 97: Análisis estadístico mediante SPSS.

Resultados

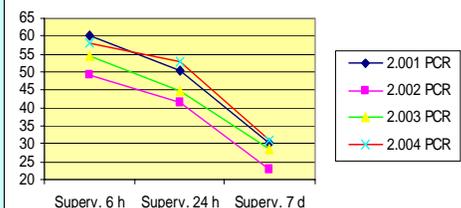
• Se estudiaron los siguientes pacientes susceptibles de desarrollo de muerte encefálica / año: 215 pacientes en 2.001, 217 en 2.002, 260 en 2.003 y 265 en 2.004 que sobrevivieron las primeras 6 horas

• Se obtuvo la siguiente distribución por patologías; PCR, EVCA y TCE con supervivencia a las 6 horas, así como la supervivencia a las 24 h y 7 días como muestran los gráficos. Grupos comparables cada año en edad, sexo y gravedad.

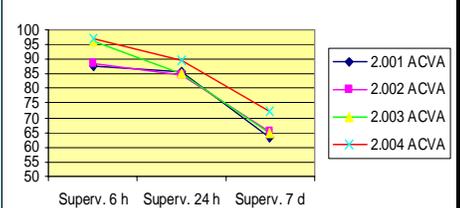
Conclusiones

De entre las patologías estudiadas, es el ictus y el TCE el grupo que más pacientes aporta como posibles donantes en muerte encefálica, presentando mejor situación clínica del futuro donante dada la supervivencia, siendo candidatos ideales para donación.

Supervivencia de PCR 2.001-2.004



Supervivencia ACVA 2.001-2.004



Supervivencia de TCE 2.001-2.004

